

## Internal Transfer Form

## طلب تحويل داخلي

## Personal Information

## معلومات شخصية

Family Name اسم العائلة	Third Name اسم الجد	Second Name اسم الأب	First Name الاسم الأول	Title اللقب
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. No. رقم الهاتف	Address: العنوان			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
ID Type: نوع الهوية:	Others أخرى	CR سجل تجاري	Iqama إقامة	Saudi ID بطاقة أحوال
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ID No. رقم الهوية	Nationality: الجنسية:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
BIG Account No. رقم الحساب في المجموعة	<input type="text"/>			

## Beneficiary Details

## بيانات المستفيد

Family Name اسم العائلة	Third Name اسم الجد	Second Name اسم الأب	First Name الاسم الأول	Title اللقب
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beneficiary Account No. in BIG رقم حساب المستفيد في المجموعة				<input type="text"/>

## Details of Transfer

## بيانات التحويل

Amount in words..... المبلغ كتابةً Amount  المبلغ رقماً

I/We certify that the information above is correct.

بهذا أقر بصحة البيانات المذكورة أعلاه.

Signature التوقيع	<input type="text"/>	Name الاسم:	<input type="text"/>
		Date التاريخ:	<input type="text"/>

## For BIG Use Only

## لإستعمال المجموعة فقط

Transfer Date تاريخ التحويل	<input type="text"/>	Full Information البيانات كاملة	<input type="checkbox"/>
Signature التوقيع	<input type="text"/>	Employee Name اسم الموظف	<input type="text"/>
Signature التوقيع	<input type="text"/>	Authorized Name اسم المسؤول	<input type="text"/>